

F.I.G.C. - SGS - Regione _____														Stagione _____						
Categoria _____				Girone _____	INCONTRO/CONFRONTO						DATA			RISULTATO GARA						
Anno _____			/...../...../...../.....						-			-						
SQUADRA "A"							SQUADRA "B"													
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			
	GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T		GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T	
1										1										
2										2										
3										3										
4										4										
5										5										
6										6										
7										7										
8										8										
9										9										
10										10										
11										11										
12										12										
13										13										
14										14										
15										15										
16										16										
17										17										
18										18										
TECNICO A.d.B.				Sig. _____	Tessera n. _____						TECNICO A.d.B.			Sig. _____	Tessera n. _____					
DIRIGENTE ACC.				Sig. _____	Tessera n. _____						DIRIGENTE ACC.			Sig. _____	Tessera n. _____					
SQUADRA 'A'							SQUADRA 'B'													
SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		
				<input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> OTTIMO						<input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> OTTIMO						
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____				COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____				COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____				<input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> OTTIMO				BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____				<input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> OTTIMO				
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'		SI <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		
		NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> OTTIMO						NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> OTTIMO				
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____				<input type="checkbox"/> Tecnico						FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____										
				<input type="checkbox"/> Dirigente						FIRMA _____										
SQUADRA 'A' - AMMONIZIONI:							SQUADRA 'B' - AMMONIZIONI:													
ESPULSIONI _____							ESPULSIONI _____													
Da consegnare in busta chiusa, oppure a mezzo e-mail abase.lazio@lnd.it entro le 48 ore successive alla gara. Qualora gli spazi presenti sul referto di gara non fossero sufficienti, è possibile inviare fogli allegati, su carta intestata della Società, per il supplemento di informazioni debitamente firmati (es. liste gara complete)																				